

☆中根やすひろ杯グラウンドゴルフ申込み用紙☆

NO.

グループ名

※楷書で丁寧に記入下さい。

申込日 月 日

NO	記録	名前	〒	住所	TEL
1		代表者氏名			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

1人500円 × 合計 名 = 円

合計人数 名

※一番上の段に代表者の名前、連絡先を必ず明記下さい。

申込み FAX 0564-46-3944

TEL 0564-46-3922

※記録係に1~2名ご推薦下さい。記録の覧に○印をお願いします。